



ANEXO n.º 13a

LINEAMIENTOS PARA EL DILIGENCIAMIENTO DE FORMULARIO DE VINCULACIÓN SARLAFT

A. DILIGENCIAMIENTO FORMULARIO PROPONENTE PERSONA NATURAL

1. A su correo electrónico le llegará un enlace para iniciar el proceso de gestión de vinculación desde el correo vinculaciones@fiduprevisora.mail.onmicrosoft.com. En caso de no visualizar el correo revisar en la bandeja de correo no deseado o spam.

{fiduprevisora}

Recuerde que dicho correo debe ser de quien diligenciará la información



Cordial saludo

Para iniciar el proceso de gestión del formulario de vinculación haga click en el siguiente enlace

DILIGENCIAR

2. Después de ingresar al correo, [de clic en el botón diligenciar](#), el sistema le solicitará los 4 últimos dígitos de su documento de identidad.



Validación de identidad

Ingrese los 4 últimos dígitos de su documento

VALIDAR

3. Validada su información, diligencie según corresponda sus datos básicos de conformidad con



su documento de identidad y el RUT.

Documentos



Datos básicos

Los campos en color gris son inmodificables. En caso de error comuníquese con el gestor o abogado a cargo

Tipo documento	▼
Cédula de ciudadanía	
Número documento	
Primer nombre	Prueba
Segundo nombre	
Primer apellido	
Segundo apellido	
Fecha expedición	📅
Fecha de nacimiento	📅
País nacimiento	▼
País residencia	▼
Departamento residencia	▼
Ciudad residencia	▼
Dirección residencia	
Correo electrónico contacto	
Celular contacto	

Los datos diligenciados por usted deberán coincidir en todos sus efectos (tildes, grafía, fechas, etc.) con su documento de identidad y RUT



4. En caso de ser una persona PEP o tener relación con una PEP marque **SI** en la opción que corresponda, de no serlo marque **NO**.

Recuerde que el diligenciamiento erróneo conllevará a la devolución del formulario

¿Es una Persona Expuesta Políticamente (PEP)?

NO

¿Tiene parentesco con una Persona Expuesta Políticamente? (PEP)

NO

Si no conoce quien podría ser una PEP de click en el botón



¿QUIÉN ES CONSIDERADO UNA PERSONA EXPUESTA POLÍTICAMENTE?

5. **Información financiera:** los datos reportados deben concordar con los soportes financieros suministrados, así como con el conjunto de documentos que usted ha reportado a autoridades legales.

La información financiera se debe registrar en pesos colombianos. En caso de que esta esté dada en moneda extranjera se deberá convertir con la TRM de la fecha de corte informada en el soporte entregado



Información financiera

Recuerde que los datos reportados deben concordar con los soportes financieros suministrados, así como con el conjunto de documentos que usted ha reportado a autoridades legales.

La información financiera se debe registrar en pesos colombianos. En caso de que esta esté dada en moneda extranjera se deberá convertir con la TRM de la fecha de corte informada en el soporte entregado.

¿Obligado a declarar renta en el último periodo gravable?



Ingresos operacionales mensuales

* Los ingresos que se reportan son mensuales, deben corresponder al cálculo de los mismos.

* Debe colocar un valor superior a 50. Recuerde que el valor debe coincidir con la información de la declaración de renta que se adjuntará en esta gestión.

Ingresos no operacionales mensuales

* Son todos los ingresos que no se derivan de la actividad económica principal.

- a. Si está obligado a declarar renta:



- i. Si al momento de diligenciar aún no ha declarado podrá diligenciar el formulario con la información declarada en el año inmediatamente anterior. En el campo fecha de corte información financiera debe colocar 31/12/AAAA donde AAAA es igual al año de la declaración de renta
 - ii. Si al momento de diligenciar ya declaró renta registre la información con esos datos y en el campo fecha de corte información financiera debe colocar 31/12/AAAA donde AAAA es igual al año de la declaración de renta
- b. si no declara renta: diligencie los datos solicitados usando como soporte formato de no declarante. Al final de esta sección encontrará un modelo que puede utilizar.

Al momento de registrar los datos solicitados tenga en cuenta las siguientes recomendaciones:

- INGRESOS OPERACIONALES MENSUALES: Estos corresponden a los ingresos obtenidos **MENSUALMENTE** con ocasión a la realización de la actividad principal que usted desarrolla.
- INGRESOS NO OPERACIONALES MENSUALES: Estos corresponden a los ingresos **MENSUALES** obtenidos de fuentes distintas al desarrollo de la actividad principal, por ejemplo, herencias, rendimientos de productos financieros, ventas ocasionales, entre otros.
- CONCEPTO OTROS DE INGRESOS: En esta casilla se debe indicar la fuente respecto de la cual se obtuvieron los ingresos no operacionales, como es el caso de los ejemplos señalados en el ítem anterior.

Nota: si no tuvo ningún ingreso porque en periodos anteriores era dependiente económico de otras personas, se deben reportar como ingresos operacionales, los valores recibidos por concepto de manutención.

- EGRESOS MENSUALES: Se debe diligenciar el valor mensual de gastos **mensuales** que tiene entre otros pueden ser: transporte, alimentación, arriendo etc.
- ACTIVOS: Como activo se determina los bienes que posee como: celular, electrodomésticos, ropa, moto, bicicleta entre otros.

Si declara renta el valor debe ser la información registrada en el campo Total Patrimonio Bruto de la declaración de renta.

- PASIVOS: Hace relación a las Deudas que tenga. Si declara renta debe ser igual al campo deudas de la declaración de renta



- **FECHA DE CORTE INFORMACIÓN FINANCIERA:** Debe corresponder a la anualidad respecto de la cual se presentó la declaración, y en caso de no ser declarante, deberá ser con corte de 31 de diciembre del año inmediatamente anterior.
- **ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL:** Registrar la actividad económica que tenga relación con las tareas a desarrollar en el contrato derivado. El código de la actividad económica debe estar registrado en el RUT

6. Después de diligenciados todos los campos, marque **solo la actividad principal de la que provienen los recursos:**

Diligencie **solo la actividad principal** de la que provienen sus recursos. Esta debe ser concordante con la indicada en su declaración de renta o carta de no declarante

Yo, Prueba _____ identificado con número de documento: _____ de forma voluntaria declaro expresamente que los bienes o recursos que administro provienen de las siguientes fuentes:

☐ Desarrollo de actividad económica

☐ Ingresos laborales

☐ Herencia

☐ Préstamo

☐ Ahorros

☐ Pensión

☒ Otros

Especifique

7. Conteste las siguientes preguntas en caso de que aplique marque **SI** en la opción que corresponda, de no serlo marque **NO**.

Información de responsabilidad tributaria

Conteste las siguientes preguntas:

¿Es sujeto a retención en la fuente?

NO

¿Tiene responsabilidad tributaria en Colombia o en algún país diferente a Colombia?

SI

☐ Colombia

☐ País diferente a Colombia

¿Ha otorgado poder de representación legal a través de una notaría a una persona en una jurisdicción diferente a Colombia?

SI

Recuerde que el diligenciamiento erróneo conllevará a la devolución del formulario

AGREGAR PAÍS

8. En la siguiente sección se deberán cargar los documentos soportes de la información registrada



así

<div></div> <div>Copia documento de identificación</div> <div><small>*Recuerde que la imagen debe ser legible.</small></div>		Escaneada por ambas caras en formato PDF Ampliada al 150% y legible
<div></div> <div>RUT</div> <div><small>*Actualizado a 2023.</small></div>		Debe estar actualizado conforme la información de teléfono, dirección y correo y actividad económica indicados en el formulario, y la fecha de su generación debe ser menor o igual a 90 días.
<div></div> <div>Estados financieros</div> <div><small>*Con sus respectivas notas y con corte a diciembre de 2022.</small></div>		En las tres secciones registre el mismo documento Declaración de renta o carta de no declarante donde indique valor total de ingresos del año inmediatamente anterior, valor de activos y pasivos que tiene y valor de egresos mensuales que tuvo (ver modelo al final de este documento)
<div></div> <div>Constancia de ingresos o certificación laboral</div> <div><small>*Con salario o últimos tres (3) comprobantes de nómina, o certificado de ingresos y retenciones correspondiente al año inmediatamente anterior al año de vinculación.</small></div>		
<div></div> <div>Declaración de renta</div>		

9. Lea la información desplegando las opciones y marque si (acepto), en ambas declaraciones y autorizaciones

Declaraciones y autorizaciones
Fecha de expedición inferior a 30 días

Autorización de datos personales

Acepto ☒ sí

Prevención de lavados de activos y financiación del terrorismo

Acepto ☒ sí

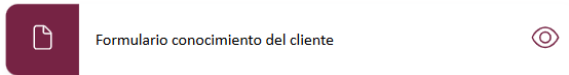
Despliegue las autorizaciones y declaraciones para que conozca a que se acoge con la aceptación de estas.

10. Después de declarar que ha leído, revisado, validado y aceptado la información relacionada en el presente proceso de vinculación y que la información contenida en el formulario es cierta, fidedigna, verídica marque la casilla y oprima continuar



Documentos a firmar

Lea y revise con atención los siguientes documentos

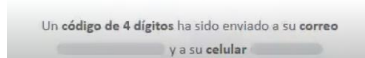


☐ Declaro que he leído, revisado, validado y acepto la información relacionada en el presente proceso de vinculación y que la información contenida en este formulario es cierta, fidedigna, verídica

11. Recuerde que tiene un tiempo máximo de 10 minutos para ingresar el código de 4 dígitos que fue enviado a su correo y/o celular. Después de digitado el código seleccione la casilla (firmar).



Ingrese el código de seguridad



12. Después de firmado, nuestro agente se comunicará con usted a través del correo electrónico aportado. Lo anterior, solo si es necesario aclarar alguna información



Firma exitosa!

Muy pronto lo contactaremos para darle continuidad al proceso de vinculación.



B. DILIGENCIAMIENTO FORMULARIO PROPONENTE PERSONA JURIDICA

1. A su correo electrónico le llegará un enlace para iniciar el proceso de gestión de vinculación desde el correo vinculaciones@fiduprevisora.mail.onmicrosoft.com

{fiduprevisora}



Cordial saludo

Recuerde que dicho correo debe ser de quien diligenciará la información

Para iniciar el proceso de gestión del formulario de vinculación haga click en el siguiente enlace

DILIGENCIAR

2. Después de ingresar al correo, , [de clic en el botón diligenciar](#) el sistema le solicitará los 4 últimos dígitos del NIT



Validación de identidad

Ingrese los 4 últimos dígitos del NIT de la empresa

+ - - -

VALIDAR

3. Validada su identidad, diligencie todos los campos según corresponda de conformidad con la CAMARA DE COMERCIO Y/O RUT.



Los campos en color gris son inmodificables. En caso de error comuníquese con el gestor o abogado a cargo



Datos de la empresa

Los datos diligenciados por usted deberán coincidir en todos sus efectos (tildes, grafía, fechas, etc.) con la cámara de comercio y/o RUT

Razón social	Prueba Oxi
Tipo documento	NIT
Número documento	123456789-0
Naturaleza	
Clasificación empresa	
Código CIU - Actividad económica principal	

*La actividad económica principal que reporta DEBE coincidir con la reportada en el Registro Único

Al suministrar la información recuerde que el correo debe corresponder al usado para registrar los datos y anexar los soportes. Por su parte, el celular de contacto deberá corresponder al número del R, persona que firmará el presente formulario.

4. Diligencie la información del representante legal. Dicha persona deberá coincidir con el certificado de existencia y RUT. Recuerde que al finalizar esta persona será quien debe firmar.



Datos representante legal

Los datos diligenciados por usted RL deberán coincidir en todos sus efectos (tildes, grafía, fechas, etc.) con el soporte adjunto (cedula, pasaporte, cedula de extranjería, etc.).

Tipo documento	Cédula de ciudadanía
Número documento	
Primer nombre	
Segundo nombre	
Primer apellido	
Segundo apellido	



5. Marque según corresponda NO o SI y en caso de marcar SI diligencie una de las opciones de la lista desplegada.

Si no conoce quien podría ser una PEP de click en el botón

¿Tiene responsabilidad tributaria internacional en un país diferente a Colombia?

¿Es una Persona Expuesta Políticamente (PEP)?

¿Cuenta con vínculos con Personas Expuestas Políticamente (PEP)?

NO

NO

NO

i ¿QUIÉN ES CONSIDERADO UNA PERSONA EXPUESTA POLÍTICAMENTE?

Recuerde que el diligenciamiento erróneo conllevará a la devolución del formulario

6. Marque SI de contar con socios y/o accionistas con un porcentaje de participación mayor al 5%. Recuerde diligenciar los campos de conformidad con las instrucciones dadas en la página web. (vincúlate).

Diligencie solamente aquellos socios, accionistas, beneficiarios/controlantes que cuenten con un porcentaje de participación superior al 5%.

Socios y Accionistas - Beneficiario Final/Controlante

Prueba Oxi

¿Tiene socios o accionistas con una participación directa o indirecta igual o superior al 5%?

SI

Relacione a continuación la información de cada socio o accionista con participación directa o indirecta igual o superior al 5%.

☐ Certifico que la información suministrada es veraz y completa, y que no existen socios o accionistas (personas naturales o jurídicas) con participación directa o indirecta igual o superior al 5% y/o controlantes diferentes a los relacionados en este formulario o certificación adjunta.

AGREGAR SOCIO/ACCIONISTA

Agregar socio / accionista

Tipo documento
cédula de ciudadanía

Número documento

Tipo de accionista

Porcentaje de participación (%)

¿Es beneficiario de la persona jurídica por titularidad? NO

¿Es beneficiario final de la persona jurídica por beneficios [Seleccione todos los que apliquen]? NO

Primer nombre

Segundo nombre

Primer apellido

< ATRAS
AGREGAR

8. Marque SI de contar con junta directiva, recuerde diligenciar los campos de conformidad con las instrucciones dadas en el formulario. Diligencie todos los miembros de conformidad con la Cámara de Comercio.



Agregar miembro X

Tipo documento ▼

Número documento

Primer nombre

Segundo nombre

Primer apellido

Segundo apellido

¿Tiene responsabilidad tributaria en Colombia o en algún país diferente a Colombia? NO

¿Es una Persona Expuesta Políticamente (PEP)? NO

¿Cuenta con vínculos con Personas Expuestas Políticamente (PEP)? NO

← ATRÁS AGREGAR



Miembros de junta

Prueba Oxi

¿Cuenta con junta directiva o consejo directivo?



Relacione a continuación la información de cada miembro

AGREGAR MIEMBRO

9. **INFORMACIÓN FINANCIERA** recuerde que los datos reportados deben concordar con los soportes financieros suministrados, así como con el conjunto de documentos que usted ha reportado a autoridades legales.

Diligencie **solo la actividad principal** de la cual provienen sus recursos. Esta debe ser concordante con la indicada en su declaración de renta y estados financieros



Información financiera

Recuerde que los datos reportados deben concordar con los soportes financieros suministrados, así como con el conjunto de documentos que usted ha reportado a autoridades legales.

La información financiera se debe registrar en pesos colombianos. En caso de que esta esté dada en moneda extranjera se deberá convertir con la TRM de la fecha de corte informada en el soporte entregado.

Yo, Prueba Prueba Oxi Prueba identificado con número de documento: 1.002.414.078 obrando en representación de: Prueba Oxi.

Declaro que los bienes o recursos que administro provienen de las siguientes fuentes

☐ Impuestos

☐ Aportes de presupuesto público

☐ Venta de activos

☐ Crédito

☐ Actividad industrial y/o comercio

☐ Objeto social

☐ Otros

10. Los certificados no podrán tener fecha de expedición superior a 30 días



Código CIIU - Actividad económica principal
10 - ASALARIADOS

*La actividad económica principal que reporta DEBE coincidir con la reportada en el Registro Único Tributario.

Yo, **OLGA LUCIA BERMUDEZ OCHOA** identificado con número de documento:
63.353.534 obrando en representación de: **Incolta Pruebas.**

Declaro que los bienes o recursos que administro provienen de las siguientes fuentes

☐ Impuestos

☐ Aportes de presupuesto público

☐ Venta de activos

Marque solo UNA, aquella por la cual la empresa recibe los mayores ingresos

A continuación, registre la información del contador y revisor fiscal. Si no está obligado a tener revisor fiscal en ese espacio registre de nuevo la información del contador.

Estado de Situación Financiera *Con vigencia no mayor a un (1) mes,

Notas Al 31 de diciembre de 2020
(En miles de Pesos)

Activos			
Activos Corrientes			
Efectivo y equivalentes de efectivo	5	\$ 12.696.559	\$ 45.929.207
Activos Financieros	6	42.385.150	10.694.605
Cuentas comerciales por cobrar y otras cuentas por cobrar	7	18.381.841	15.380.977
Activos por impuestos	8	181.928	1.063.767
Otros Activos	9	155.756	119.057
Total Activos Corrientes		73.800.234	73.187.613
Activos no Corrientes			
Propiedades y equipo, neto	10	1.137.060	1.450.267
Activos Intangibles	11	22.085	42.096
Activo por impuesto diferido	8	1.323.453	1.288.515
Total activos no Corrientes		2.482.598	2.780.818
Total Activos		\$ 76.282.832	\$ 75.968.431
Pasivos y Patrimonio			
Pasivos Corrientes:			
Cuentas comerciales por pagar y otras cuentas por pagar	12	\$ 8.178.613	\$ 6.423.817
Pasivos por impuestos corrientes	8	673.761	642.894
Beneficios a empleados	13	334.253	336.657
Otros pasivos financieros	14	58.910.373	61.639.131
Total Pasivos Corrientes		68.097.000	69.042.499
Total Pasivos		68.097.000	69.042.499
Patrimonio:			
Capital suscrito y pagado	15	1.700.000	1.700.000
Prima en colocación de acciones		1.608.752	1.608.752
Resultado del ejercicio		1.260.700	2.139.068
Resultados acumulados		3.617.180	1.478.112
Total Patrimonio		8.186.632	8.925.932
Total Pasivos y Patrimonio		\$ 76.283.632	\$ 75.968.431

Anexo (guía técnica declaración de renta)

11. Adjuntos y soportes

Adjuntos y soportes

Cargue los documentos (en formato .pdf) enlistados a continuación.

Certificado de existencia y representación legal EN ESTE ESPACIO ANEXE EL CERTIFICADO DE EXISTENCIA MENOR O IGUAL A 90 DÍAS DE EXPEDICIÓN Y CARTA DE COMPOSICIÓN ACCIONARIA DE LA EMPRESA FIRMADA POR CONTADOR

*Con vigencia no mayor a un (1) mes, expedido por la Cámara de Comercio o por la entidad competente.

RUT MENOR O IGUAL A 90 DÍAS DE EXPEDICIÓN

Copia documento identificación representante legal y personas autorizadas con firma registrada IMPRESA POR AMBAS CARAS

Estados financieros CON FECHA DE CORTE DEL AÑO INMEDIATAMENTE ANTERIOR, CON SUS RESPECTIVAS NOTAS Y FIRMADAS POR REPRESENTANTE LEGAL, CONTADOR Y REVISOR FISCAL (en el caso que aplique)

Declaración de renta CON FECHA DE CORTE DEL AÑO INMEDIATAMENTE ANTERIOR, CON SUS RESPECTIVAS NOTAS Y FIRMADAS POR REPRESENTANTE LEGAL, CONTADOR Y REVISOR FISCAL (en el caso que aplique)




12. Lea la información desplegando las opciones y marque Sí (acepto), en ambas declaraciones y autorizaciones



Declaraciones y autorizaciones



Autorización de datos personales	Acepto <input checked="" type="checkbox"/> sí
Prevención de lavados de activos y financiación del terrorismo	Acepto <input checked="" type="checkbox"/> sí

13. Le sugerimos ver el formulario en PDF y revisar la información; para ello de clic en el botón  luego marque la casilla donde indica que “declara que ha leído, revisado y aceptado la información contenida en el formulario y que esta es cierta, fidedigna y verídica”



Documentos a firmar

Lea y revise con atención los siguientes documentos

	Formulario conocimiento del cliente	
<input type="checkbox"/> Declaro que he leído, revisado, validado y acepto la información relacionada en el presente proceso de vinculación y que la información contenida en este formulario es cierta, fidedigna, verídica		

14. De clic en el botón enviar a firmante

ENVIAR A FIRMANTE

15. Al hacerlo, aparecerá la siguiente imagen donde le indicará que la gestión se ha enviado al firmante al correo que aparece en la pantalla. Ese correo corresponde al correo del



Firmante informado por el usted para que FIDUPREVISORA realizará la gestión.



Gestión enviada al firmante

Se ha enviado un correo electrónico a la dirección

xxx.....@xxx.

Con el cual podrá proceder a hacer firma de los formularios diligenciados


Al correo electrónico del firmante le llegará un enlace para iniciar el proceso de firma desde el correo vinculaciones@fiduprevisora.com.co. En caso de no visualizar el correo revisar en la bandeja de correo no deseado o spam. [De clic en el botón diligenciar](#) el sistema le solicitará los 4 últimos dígitos del documento de identidad de la empresa (no incluye el dígito de chequeo), luego de clic en validar.



Validación de identidad

Ingrese los 4 últimos dígitos del NIT de la empresa



VALIDAR

Aparecerá la siguiente imagen, le sugerimos ver el formulario en PDF y revisar la información; para ello de clic en el botón  luego marque la casilla donde indica que “declara que ha leído, revisado y aceptado la información contenida en el formulario y que esta es cierta, fidedigna y verídica



Documentos a firmar

Lea y revise con atención los siguientes documentos

 Formulario conocimiento del cliente 



☐ Declaro que he leído, revisado, validado y acepto la información relacionada en el presente proceso de vinculación y que la información contenida en este formulario es cierta, fidedigna, verídica

SIGUIENTE

16. Aparece la siguiente imagen donde se solicita ingresar un código de seguridad el cual fue enviado al correo electrónico y número del celular del Firmante informado por el Fideicomitente para que FIDUPREVISORA realizara la gestión.

Ingrese el código de seguridad

Un código de 4 dígitos ha sido enviado a su correo

o*****@yahoo.com y a su celular *** ** 4150

- - - -

FIRMAR

REENVIAR

17. Tendrá un tiempo máximo de 10 minutos para ingresar el código de 4 dígitos. Después de digitado el código seleccione la casilla (firmar).



10:00

Tiempo restante

Ingrese el código de seguridad

Un código de 4 dígitos ha sido enviado a su correo

y a su celular

18. Después de firmado, aparece la siguiente imagen. En caso de ser necesario aclarar alguna información nuestro agente se comunicará con usted a través del correo electrónico.



¡Firma exitosa!

Muy pronto lo contactaremos para darle continuidad
al proceso de vinculación.

19. Después de firmado, nuestro agente se comunicará con usted a través del correo electrónico aportado. En caso de tener observaciones.

C. DILIGENCIAMIENTO PROPONENTE CONSORCIO O UNIÓN TEMPORAL

En el caso de Uniones Temporales u consorcios se requiere

- a. Formulario de vinculación como persona jurídica del CONSORCIO/UNION TEMPORAL.
- b. Acta consorcial del CONSORCIO/UNION TEMPORAL, indicando nombre completo, tipo y número de identificación, porcentaje de participación, acuerdo en donde se nombra al representante legal, indicar domicilio del Consorcio/unión temporal
- c. RUT con fecha de generación menor o igual a 90 días del CONSORCIO/UNION TEMPORAL
- d. Estados financieros del CONSORCIO/UNION TEMPORAL con sus notas, corte del año inmediatamente anterior firmado por Representante Legal y/o Contador / Revisor Fiscal en caso de no contar con estados financieros anexar balance de apertura y manejo financiero por cada uno de los integrantes (formato adjunto a este anexo)
- e. Cédula al 150% por ambas caras del representante legal del CONSORCIO/UNION TEMPORAL
- f. Formulario de vinculación como persona jurídica de cada una de las empresas que conforman el consorcio/unión temporal. Si el consorciado es una Persona Natural sería el formulario de vinculación de persona natural.



- g. RUT con fecha de generación menor o igual a 90 días de cada una de las empresas o personas naturales que conforman el consorcio/unión temporal
- h. Cámara de comercio actualizada, inferior a 30 días, de cada una de las empresas que conforman el consorcio/unión temporal.
- i. Cédula al 150 % de los representantes legales de cada una de las empresas o de las Personas naturales que conforman el consorcio/unión temporal
- j. Estados financieros con sus respectivas notas y corte del año inmediatamente anterior de cada una de las empresas o personas naturales que conforman el consorcio/unión temporal firmadas por Representante Legal de la Empresa, contador y revisor fiscal (si aplica)
- k. Declaración de renta del último año gravable de cada una de las empresas o de las personas naturales que conforman el consorcio/unión temporal.
- l. Carta de composición accionaria de cada una de las empresas que conforman el consorcio/unión temporal, indicando nombre completo de accionistas, tipo y número de identificación, así como porcentaje de participación. Si dentro de la composición accionaria hay Personas Jurídicas se requiere la composición accionaria de estas empresas y así sucesivamente hasta llegar al beneficiario final.

Es NECESARIO que el formulario de vinculación diligenciado permita reconocimiento de texto, es decir, que se diligencie y firme de forma digital. No se recibe el documento escaneado, ni diligenciado a mano.

Tenga en cuenta:

1. El formulario deberá ser diligenciado completamente, sin dejar espacios en blanco, en los campos que no aplique diligenciar N/A o —
2. El formulario no debe tener tachones o enmendaduras.
3. La información diligenciada siempre deberá ser legible.
4. Se debe diligenciar formato y soportes del CONSORCIO Y/O UNIÓN TEMPORAL y adicional adjuntar formulario y soportes por cada uno de los integrantes del mismo.

INTEGRANTE DEL CONSORCIO PERSONA JURIDICA

1. DATOS BASICOS

Corresponde a la fecha de diligenciamiento del formulario



Marque una opción según corresponda



Página 17 de 31

FECHA: DD / MM / AAAA	<input type="checkbox"/> VINCULACIÓN	<input type="checkbox"/> ACTUALIZACIÓN
1- DATOS BÁSICOS		
RAZÓN SOCIAL:	TIPO DE DOCUMENTO: <input type="checkbox"/> NIT <input type="checkbox"/> NIT EXTRANJERO <input type="checkbox"/> OTRO ¿CUÁL?	
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	NATURALEZA: <input type="checkbox"/> PRIVADA <input type="checkbox"/> PÚBLICA <input type="checkbox"/> MIXTA <input type="checkbox"/> EXTRANJERA	PAÍS DE CONSTITUCIÓN:
FECHA DE CONSTITUCIÓN: DD / MM / AAAA	DIRECCIÓN:	TELÉFONO:
CIUDAD:	DEPARTAMENTO:	CORREO ELECTRÓNICO:

Deben coincidir con los registrados en documento soporte RUT y/o Cámara de Comercio

2. REPRESENTANTE LEGAL/APODERADO

2- REPRESENTANTE LEGAL / APODERADO		
NOMBRE COMPLETO:	TIPO DE DOCUMENTO: <input type="checkbox"/> CC <input type="checkbox"/> CE <input type="checkbox"/> PASAPORTE <input type="checkbox"/> OTRO ¿CUÁL?	
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	FECHA DE EXPEDICIÓN DOCUMENTO: DD / MM / AAAA	PAÍS NACIMIENTO:
DEPARTAMENTO:	CIUDAD:	
¿ES UNA PERSONA EXPUESTA POLÍTICAMENTE (PEP)? : <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		
SELECCIONE UNA OPCIÓN SI LA RESPUESTA ES AFIRMATIVA		
<input type="checkbox"/> POLÍTICO (SEGÚN DECRETO 830 DE 2021) <input type="checkbox"/> REPRESENTANTE LEGAL DE UNA ORGANIZACIÓN INTERNACIONAL <input type="checkbox"/> PEP INTERNACIONAL		
¿TIENE PARENTESCO CON PERSONA EXPUESTA POLÍTICAMENTE (PEP)? : <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		
DILIGENCIE LOS SIGUIENTES CAMPOS SI LA RESPUESTA ES AFIRMATIVA		
NOMBRE COMPLETO:		
PARENTESCO:		
CARGO QUE DESEMPEÑA:		

3. CLASIFICACIÓN DE LA EMPRESA

3- CLASIFICACIÓN EMPRESA		
SELECCIONE UNA OPCIÓN:		
<input type="checkbox"/> EMPRESA UNIPERSONAL <input type="checkbox"/> SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA <input type="checkbox"/> SOCIEDAD LIMITADA <input type="checkbox"/> SOCIEDAD ANÓNIMA <input type="checkbox"/> SOCIEDAD EN COMANDITA SIMPLE <input type="checkbox"/> SOCIEDAD EN COMANDITA POR ACCIONES <input type="checkbox"/> SOCIEDAD COLECTIVA <input type="checkbox"/> EMPRESA DE SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS	<input type="checkbox"/> COOPERATIVAS <input type="checkbox"/> PRECOOPERATIVAS <input type="checkbox"/> CORPORACIONES Y ASOCIACIONES <input type="checkbox"/> EMPRESA INDUSTRIAL Y COMERCIAL DEL ESTADO <input type="checkbox"/> EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO <input type="checkbox"/> FONDOS DE EMPLEADOS <input type="checkbox"/> ENTIDADES RELIGIOSAS <input type="checkbox"/> FUNDACIÓN	<input type="checkbox"/> CONJUNTOS RESIDENCIALES <input type="checkbox"/> CABILDOS INDÍGENAS <input type="checkbox"/> JUNTAS DE ACCIÓN COMUNAL <input type="checkbox"/> FONDO DE INVERSIÓN COLECTIVA <input type="checkbox"/> NEGOCIO FIDUCIARIO / FIDEICOMISO <input type="checkbox"/> ENTIDADES EXTRANJERAS SIN ÁNIMO DE LUCRO CON DOMICILIO EN EL EXTERIOR
CÓDIGO CIU:		



4. INFORMACIÓN FINANCIERA

Se debe diligenciar actividad principal, la cual debe tener relación con el RUT y el objeto del contrato

Corresponde al valor recibido **mensualmente** por la actividad que desarrolla, en caso de los estados financieros corresponde al valor registrado en ingresos operacionales dividido por los 12 meses.

Corresponde al valor registrado en ingresos no operacionales dividido por los 12 meses.

Registre el concepto por el cual se recibió ingresos NO operacionales

4- INFORMACIÓN FINANCIERA			
TOTAL INGRESOS OPERACIONALES MENSUALES:		TOTAL INGRESOS NO OPERACIONALES MENSUALES:	
TOTAL EGRESOS MENSUALES:		CONCEPTO OTROS INGRESOS:	
ACTIVOS:	PASIVOS:	FECHA DE CORTE INFORMACIÓN FINANCIERA: DD / MM / AAAA	

Se debe registrar de acuerdo con los gastos **mensuales** operacionales, gastos no operacionales, otros gastos que se evidencia en los estados financieros.

Activo: Información se debe tomar del balance general.
Pasivo: Información se debe tomar del balance general.

Corresponde a la fecha de corte de la información financiera entregada por el cliente.

Por favor tenga en cuenta:

1. Si los datos en los estados financieros está en miles de pesos se debe incluir 000 adicionales al valor reportado en la información financiera.
2. Si la expresión esta en millones de pesos se debe incluir 000,000 adicionales al valor reportado en la información financiera.

Estado de Situación Financiera				
		Al 31 de diciembre de		
		2021		2020
		(En miles de Pesos)		
Activos	Notas			
Activos Corrientes				
Efectivo y equivalentes de efectivo	5	\$ 12,695,559	\$	45,929,207
Activos Financieros	6	42,385,150		10,694,605
Cuentas comerciales por cobrar y otras cuentas por cobrar	7	18,381,841		15,380,977
Activos por impuestos	8	181,928		1,063,767
Otros Activos	9	155,756		119,057
Total Activos Corrientes		73,800,234		73,187,613
Activos no Corrientes				
Propiedades y equipo, neto	10	1,137,060		1,450,267
Activos Intangibles	11	22,885		42,036
Activo por impuesto diferido	8	1,323,453		1,288,515
Total activos no Corrientes		2,483,398		2,780,818
Total Activos		\$ 76,283,632		\$ 75,968,431
Pasivos y Patrimonio				
Pasivos Corrientes:				
Cuentas comerciales por pagar y otras cuentas por pagar	12	\$ 8,178,613	\$	6,423,817
Pasivos por impuestos corrientes	8	673,761		642,894
Beneficios a empleados	13	334,253		336,657
Otros pasivos financieros	14	58,910,373		61,639,131
Total Pasivos Corrientes		68,097,000		69,042,499
Total Pasivos		68,097,000		69,042,499
Patrimonio:				
Capital suscrito y pagado	15	1,700,000		1,700,000
Prima en colocación de acciones		1,608,752		1,608,752
Resultado del ejercicio		1,260,700		2,139,068
Resultados acumulados		3,617,180		1,478,112
Total Patrimonio		8,186,632		6,925,932
Total Pasivos y Patrimonio		\$ 76,283,632		\$ 75,968,431

Fecha de corte

Validad expresiones de las cifras

ACTIVO recuerde dividirlo en 12 para indicar cifra mensual

PASIVO recuerde dividirlo en 12 para indicar cifra

TOTAL PATRIMONIO

PARA LA VALIDACIÓN DE ESTADOS FINANCIEROS SE REQUERIRA (ESTADOS FINANCIEROS, NOTAS A LA MISMA Y DECLARACIÓN DE RENTA CON CORTE A 2023)

se validará:

- Nombre, identificación y año de los Estados financieros
- Los valores de activos y pasivos se registran en su totalidad dentro del formulario
- Debe contener las notas a los Estados Financieros
- **Deben estar firmados los Estados Financieros y las notas por el Representante Legal y contador o Revisor Fiscal** *Según corresponda
- Que el valor en la sección notas coincida con lo presentado en el estado financiero y en el estado de resultados
- **Se valida si actividad por la que reportó mayores ingresos en cámara de comercio sea la misma actividad por la cual declaró**
- **Se valida que los activos, pasivos, ingresos y egresos coincidan con lo informado en la declaración de renta**
- Si el estado de resultado presenta pérdidas se consulta el motivo
- **Se solicita aclarar el motivo por el cual los ingresos aumentaron de un periodo a otro**, si es que en las notas no se evidencia una explicación detallada de la variación
- Se valida que el nombre y NIT descritos en los estados financieros y notas sean iguales

5. DECLARACIÓN DE ORIGEN DE FONDOS:



Diligenciar nombre completo y número de documento del representante legal y nombre de la empresa la cual está representando.

5- DECLARACIÓN ORIGEN DE FONDOS

YO, IDENTIFICADO CON NÚMERO DE DOCUMENTO: OBRANDO EN REPRESENTACIÓN DE:

DECLARO EXPRESAMENTE QUE LOS BIENES O RECURSOS QUE ADMINISTRO PROVIENEN DE LAS SIGUIENTES FUENTES ☐ IMPUESTOS

☐ APORTES DE PRESUPUESTO PÚBLICO ☐ VENTA DE ACTIVOS ☐ CRÉDITO ☐ ACTIVIDAD INDUSTRIAL Y/O COMERCIAL ☐ OBJETO SOCIAL ☐ OTRO ¿CUÁL?

6. COMPOSICIÓN ACCIONARIA

En origen de los recursos marcar solo el principal. (es excluyente)

Marcar si o no de acuerdo con la participación accionaria de la persona jurídica.

6- COMPOSICION ACCIONARIA

¿TIENE SOCIOS O ACCIONISTAS CON UNA PARTICIPACIÓN DIRECTA O INDIRECTA IGUAL O SUPERIOR AL 5%? ☐ SI ☐ NO

SI LA RESPUESTA ES AFIRMATIVA, RELACIONE A CONTINUACIÓN LA INFORMACIÓN DE CADA SOCIO O ACCIONISTA CON PARTICIPACIÓN DIRECTA O INDIRECTA IGUAL O SUPERIOR AL 5%.

CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN SUMINISTRADA ES VERAZ Y COMPLETA, Y QUE NO EXISTEN SOCIOS O ACCIONISTAS (PERSONAS NATURALES O JURÍDICAS) CON PARTICIPACIÓN DIRECTA O INDIRECTA IGUAL O SUPERIOR AL 5% Y/O CONTROLANTES DIFERENTES A LOS RELACIONADOS EN ESTE FORMULARIO O CERTIFICACIÓN ADJUNTA.

Este campo se debe diligenciar solo si cuenta con composición accionaria con un porcentaje igual o mayor al **5%**

En el caso de marcar Si, se deben diligenciar todos los campos. Si estos no alcanzan para registrar la información Anexar formato con los datos de los accionistas que faltaron debe contener todos los datos requeridos en esta sección. del formulario Recuerde diligenciar solo aquellos con % mayor a 5%

PERSONA NATURAL

SOCIO / ACCIONISTA

PO DE ACCIONISTA: ☐ DIRECTO ☐ INDIRECTO PORCENTAJE DE PARTICIPACIÓN:

INEFICIARIO FINAL DE LA PERSONA JURÍDICA POR TITULARIDAD: ☐ CAPITAL ☐ DERECHOS DE VOTO ☐ CAPITAL Y DERECHOS DE VOTO ☐ NO APLICA

INEFICIARIO FINAL DE LA PERSONA JURÍDICA POR BENEFICIOS SELECCIONE TODAS A LAS QUE APLIQUE: ☐ ACTIVOS ☐ RENDIMIENTOS ☐ UTILIDADES ☐ NO APLICA

NOMBRE COMPLETO: TIPO DE DOCUMENTO: ☐ CC ☐ CE ☐ PASAPORTE ☐ OTRO ¿CUÁL?

NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: FECHA DE EXPEDICIÓN DOCUMENTO: PAÍS NACIMIENTO:

VIS EXPEDICIÓN DOCUMENTO: FECHA DE NACIMIENTO: DIRECCIÓN:

VIS: DEPARTAMENTO: CIUDAD:

DIRRIBO ELECTRÓNICO: FECHA DESDE LA CUAL TIENE LA CALIDAD DE BENEFICIARIO FINAL O EXISTE LA CONDICIÓN:

¿ES UNA PERSONA EXPUESTA POLÍTICAMENTE (PEP)? ☐ SI ☐ NO

SECCIONE UNA OPCIÓN SI LA RESPUESTA ES AFIRMATIVA:

☐ POLÍTICO (SEGÚN DECRETO 830 DE 2021)

☐ REPRESENTANTE LEGAL DE UNA ORGANIZACIÓN INTERNACIONAL

☐ PEP INTERNACIONAL

¿TIENE PARIENTESCO CON PERSONA EXPUESTA POLÍTICAMENTE (PEP)? ☐ SI ☐ NO

DILIGENCIE LOS SIGUIENTES CAMPOS SI LA RESPUESTA ES AFIRMATIVA:

NOMBRE COMPLETO:

PARIENTESCO:

CARGO QUE DESEMPEÑA:



PERSONA JURÍDICA			
OCIO / ACCIONISTA			
TIPO DE ACCIONISTA: <input type="checkbox"/> DIRECTO <input type="checkbox"/> INDIRECTO	PORCENTAJE DE PARTICIPACIÓN: <input type="text"/>	¿TIENE EL CONTROL SOBRE LA PERSONA JURÍDICA? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
BENEFICIARIO FINAL DE LA PERSONA JURÍDICA POR TITULARIDAD: <input type="checkbox"/> CAPITAL <input type="checkbox"/> DERECHOS DE VOTO <input type="checkbox"/> CAPITAL Y DERECHOS DE VOTO <input type="checkbox"/> NO APLICA			
BENEFICIARIO FINAL DE LA PERSONA JURÍDICA POR BENEFICIOS (SELECCIONE TODAS A LAS QUE APLIQUE): <input type="checkbox"/> ACTIVOS <input type="checkbox"/> RENDIMIENTOS <input type="checkbox"/> UTILIDADES <input type="checkbox"/> NO APLICA			
RAZÓN SOCIAL: <input type="text"/>		TIPO DE DOCUMENTO: <input type="checkbox"/> NIT <input type="checkbox"/> NIT EXTRANJERO <input type="checkbox"/> OTRO ¿CUÁL? <input type="text"/>	
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: <input type="text"/>	PAÍS DE CONSTITUCIÓN: <input type="text"/>	DIRECCIÓN: <input type="text"/>	
PAÍS: <input type="text"/>	DEPARTAMENTO: <input type="text"/>	CIUDAD: <input type="text"/>	
CORREO ELECTRÓNICO: <input type="text"/>			

Se debe registrar toda la información solicitada, sin omitir ningún campo. Recuerde anexar, además, certificado de beneficiarios finales de cada uno de los accionistas.

Señale la información de cada miembro. La cual debe coincidir con la documentación anexada.

7. MIEMBROS DE JUNTA DIRECTIVA

7- MIEMBROS JUNTA DIRECTIVA	
¿CUENTA CON JUNTA DIRECTIVA O CONSEJO DIRECTIVOS? <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO	SI LA RESPUESTA ES AFIRMATIVA, RELACIONE A CONTINUACIÓN LA INFORMACIÓN DE CADA MIEMBRO
MIEMBRO	
NOMBRE COMPLETO: <input type="text"/>	TIPO DE DOCUMENTO: <input type="checkbox"/> CC <input type="checkbox"/> CE <input type="checkbox"/> PASAPORTE <input type="checkbox"/> OTRO ¿CUÁL? <input type="text"/>
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: <input type="text"/>	
¿ES UNA PERSONA EXPUESTA POLÍTICAMENTE (PEP)? <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO	¿TIENE PARENTESCO CON PERSONA EXPUESTA POLÍTICAMENTE (PEP)? <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO
SELECCIONE UNA OPCIÓN SI LA RESPUESTA ES AFIRMATIVA	DILIGENCIE LOS SIGUIENTES CAMPOS SI LA RESPUESTA ES AFIRMATIVA
<input type="checkbox"/> POLÍTICO (SEGÚN DECRETO 830 DE 2021)	NOMBRE COMPLETO: <input type="text"/>
<input type="checkbox"/> REPRESENTANTE LEGAL DE UNA ORGANIZACIÓN INTERNACIONAL	PARENTESCO: <input type="text"/>
<input type="checkbox"/> PEP INTERNACIONAL	CARGO QUE DESEMPEÑA: <input type="text"/>

En el caso de marcar Si, se deben diligenciar todos los campos. Si estos no alcanzan para registrar la información. Anexar formato con los datos de los otros miembros de la junta directiva accionistas que faltaron. Debe contener todos los datos requeridos en esta sección.

sí la respuesta es afirmativa diligenciar la información solicitada.



8. RELACIÓN CON NEGOCIO FIDUCIARIO

8- RELACION CON NEGOCIO FIDUCIARIO	
<input checked="" type="checkbox"/> CONTRATISTA DERIVADO	<input type="checkbox"/> PROVEEDOR
<input type="checkbox"/> COMPRADOR ACTIVO FIJO	<input type="checkbox"/> OTRO VINCULADO ¿CUÁL?
RELACIONADA CON: Nombre del P.A	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: NIT del P.A
ESPECIFIQUE EL PROPÓSITO DE LA RELACIÓN QUE TENDRÁ CON LA FIDUCIARIA	
Objeto del contrato por el cual se crea la relación jurídica descrita dentro del contrato derivado a suscribir (gerencia, interventoría, obra, etc)	

Se debe definir la actividad a realizar por parte del cliente, debe ser clara y no dejar comentario general como: prestación de servicios o contrato de obra.

No olvide marcar cada uno de los anexos que fueron solicitados por parte del gestor del certificado.

9. DOCUMENTOS SOPORTE

11- DOCUMENTOS SOPORTE
PARA LLEVAR A CABO EL PROCESO DE VINCULACIÓN Y/O ACTUALIZACIÓN, DEBE ADJUNTAR LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS:
<input type="checkbox"/> COPIA DOCUMENTO DE IDENTIDAD REPRESENTANTE LEGAL.
<input type="checkbox"/> ESTADOS FINANCIEROS CERTIFICADOS O DICTAMINADOS CON NOTAS AL ÚLTIMO CORTE Y DECLARACIÓN DE RENTA DEL ÚLTIMO PERIODO GRAVABLE, SI DECLARA.
<input type="checkbox"/> RUT
<input type="checkbox"/> CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL O SU EQUIVALENTE CON EXPEDICIÓN NO INFERIOR A UN MES.
<input type="checkbox"/> LISTADO OPCIONAL DE LOS ACCIONISTAS O ASOCIADOS QUE TENGAN DIRECTA O INDIRECTAMENTE IGUAL O SUPERIOR AL 5% DEL CAPITAL SOCIAL, APOORTE O PARTICIPACIÓN, CON LA TOTALIDAD DE LOS CAMPOS RELACIONADOS EN LA SECCIÓN 6 DE ESTE FORMULARIO, SI SUPERA EL NÚMERO DE TERCEROS POR RELACIONAR EN LOS CAMPOS DISPONIBLES, O ADJUNTE EL REGISTRO ÚNICO DE BENEFICIARIOS FINALES RUB.
<input type="checkbox"/> LISTADO DE MIEMBROS DE JUNTA DIRECTIVA SI SUPERA EL NÚMERO DE TERCEROS POR RELACIONAR EN LOS CAMPOS DISPONIBLES.
IMPORTANTE: LOS DOCUMENTOS SOPORTE QUE SEAN ENVIADOS DEL EXTRANJERO, DEBE SER APOSTILLADOS. FIDUPREVISORA S.A. GARANTIZA RESERVA, CONFIDENCIALIDAD Y SEGURIDAD DE INFORMACIÓN SOBRE LA INFORMACIÓN Y LOS DOCUMENTOS SOPORTE SUMINISTRADOS A TRAVÉS DEL PRESENTE FORMULARIO, EN CONCORDANCIA CON LO ORDENADO POR LA CIRCULAR BÁSICA JURÍDICA DE LA SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA.

RECUERDE:

Para llevar a cabo su proceso de vinculación y/o actualización debe adjuntar los siguientes documentos junto al formulario:

1. DOCUMENTO DE IDENTIDAD DEL REPRESENTANTE LEGAL AMPLIADO AL 150% (debe coincidir con la persona facultada para ello que firma y consta en los soportes)



2. **RUT** (actualizado con fecha de generación inferior a 30 días) **La marca de agua del documento no puede estar con la palabra “BORRADOR” o “EN TRAMITE”**

984. Nombre	VALBUENA SIACHOQUE MILTON EDUARD
985. Cargo	CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 07-03-2023 02:16:16PM

3. CERTIFICACIÓN DE COMPOSICIÓN ACCIONARIA

- 3.1. Fecha de **expedición inferior a 30 días**

FECHA 19/07/2024

- 3.2. Remitir información únicamente de aquellos accionistas con porcentaje de participación superior a **5%**

- Siempre se debe diligenciar por cada uno de los socios accionistas la siguiente información:
 - Tipo de accionista
 - Porcentaje de participación
 - Beneficiario final por titularidad
 - Beneficiario final por beneficios
 - Nombre completo
 - Tipo de identificación
 - Número de identificación
 - Fecha de expedición del documento
 - País de nacimiento
 - País de expedición del documento
 - Fecha de nacimiento
 - Dirección
 - País
 - Departamento
 - Ciudad
 - Correo electrónico
 - Fecha desde la que tiene calidad de beneficiario

PERSONA NATURAL

SOCIO / ACCIONISTA

TIPO DE ACCIONISTA: ☒ DIRECTO ☐ INDIRECTO PORCENTAJE DE PARTICIPACIÓN: 50.5%

BENEFICIARIO FINAL DE LA PERSONA JURÍDICA POR TITULARIDAD: ☐ CAPITAL ☐ DERECHOS DE VOTO ☒ CAPITAL Y DERECHOS DE VOTO ☐ NO APLICA

BENEFICIARIO FINAL DE LA PERSONA JURÍDICA POR BENEFICIOS (SELECCIONE TODAS A LAS QUE APLIQUE): ☒ ACTIVOS ☒ RENDIMIENTOS ☒ UTILIDADES ☐ NO APLICA

NOMBRE COMPLETO: [] TIPO DE DOCUMENTO: ☒ CC ☐ CE ☐ PASAPORTE ☐ OTRO (CUAL?) []

NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: [] FECHA DE EXPEDICIÓN DOCUMENTO: 08-09-2008 / A / A A A A PAÍS DE NACIMIENTO: COLOMBIA

PAÍS DE EXPEDICIÓN DOCUMENTO: COLOMBIA FECHA DE NACIMIENTO: 08-09-1997 / A / A A A A DIRECCIÓN: []

PAÍS: COLOMBIA DEPARTAMENTO: BAULA CIUDAD: NEIVA

CORREO ELECTRÓNICO: [] FECHA DESDE LA CUAL TIENE LA CALIDAD DE BENEFICIARIO FINAL O EXISTE LA CONDICIÓN: 08-01-2008 / A / A A A A

¿ES UNA PERSONA EXPUESTA POLÍTICAMENTE (PEP)? ☐ SI ☒ NO

SELECCIONE UNA OPCIÓN SI LA RESPUESTA ES AFIRMATIVA

☐ POLÍTICO (SEGÚN DECRETO 830 DE 2021)

☐ REPRESENTANTE LEGAL DE UNA ORGANIZACIÓN INTERNACIONAL

☐ PEP INTERNACIONAL

¿TIENE PARENTESCO CON PERSONA EXPUESTA POLÍTICAMENTE (PEP)? ☐ SI ☒ NO

DILIGENCIE LOS SIGUIENTES CAMPOS SI LA RESPUESTA ES AFIRMATIVA

NOMBRE COMPLETO: []

PARENTESCO: []

CARGO QUE DESEMPEÑA: []

- Siempre se debe confirmar si es PEP o no
- Siempre se debe confirmar si tiene parentesco con un PEP o no

- Toda la información debe guardar coherencia con los documentos soporte
- Todos los campos son obligatorios, de acuerdo con la Resolución 000164 de 2021 expedida por la DIAN, para conocimiento del beneficiario final

3.3. Si el accionista es persona jurídica se deberá anexar la sub-composición de las personas naturales (beneficiarios finales).

Deberá estar firmado por Representante Legal y Contador.

1. PJ ACCIONISTA 2 (SI APLICA)

RAZON SOCIAL	NIT	% PARTICIPACIÓN
XXXXXXX SAS	XXXXXXXXXXXX-X	5 % o más

Beneficiarios finales:

NOMBRE	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	% PARTICIPACIÓN	FECHA DESDE LA CUAL TIENE CALIDAD DE BENEFICIARIO FINAL O EXISTE LA CONDICIÓN
PERSONA 1	CC XXXXXX	5% o más	01/01/2024
PERSONA 2	TI XXXXXX	5 % o más	01/01/2024



PERSONA JURÍDICA			
SOCIO / ACCIONISTA			
TIPO DE ACCIONISTA:	<input type="checkbox"/> DIRECTO <input type="checkbox"/> INDIRECTO	PORCENTAJE DE PARTICIPACIÓN: N/A	¿TIENE EL CONTROL SOBRE LA PERSONA JURÍDICA? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
BENEFICIARIO FINAL DE LA PERSONA JURÍDICA POR TITULARIDAD:		<input type="checkbox"/> CAPITAL <input type="checkbox"/> DERECHOS DE VOTO	<input type="checkbox"/> CAPITAL Y DERECHOS DE VOTO <input type="checkbox"/> NO APLICA
BENEFICIARIO FINAL DE LA PERSONA JURÍDICA POR BENEFICIOS (SELECCIONE TODAS A LAS QUE APLIQUE):		<input type="checkbox"/> ACTIVOS <input type="checkbox"/> RENDIMIENTOS <input type="checkbox"/> UTILIDADES	<input type="checkbox"/> NO APLICA
RAZÓN SOCIAL: N/A		TIPO DE DOCUMENTO:	<input type="checkbox"/> NIT <input type="checkbox"/> NIT EXTRANJERO <input type="checkbox"/> OTRO (¿CUÁL?): N/A
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: N/A		PAÍS DE CONSTITUCIÓN: N/A	DIRECCIÓN: N/A
PAÍS: N/A	DEPARTAMENTO: N/A	CIUDAD: N/A	
CORREO ELECTRÓNICO: N/A			

- La certificación de composición accionaria:
 - Siempre debe estar firmada por el Contador, Representante Legal o Revisor Fiscal *Según corresponda
- En caso de que dentro de su composición accionaria este integrada por Personas Jurídicas se debe entregar la información hasta llegar al beneficiario final Persona Natural
- Toda la información debe guardar coherencia con los documentos soporte
- Todos los campos son obligatorios, de acuerdo con la Resolución 000164 de 2021 expedida por la DIAN, para conocimiento del beneficiario final

3.4. Estados financieros con notas y **corte a diciembre de 2023**, firmados por el **representante legal y contador, o carta** de cómo se administrarán los recursos

Firma del representante legal

firma del contador

Nombre del Representante legal
CC: XXXXXXXXXXXXX

Nombre del contador
CC: XXXXXXXXXXXXX

Tengan presente que esta información se debe diligenciar por cada uno de los miembros (jurídicos y naturales) que conformen el consorcio o la unión temporal.



4. Cámara de comercio actualizada **al mes que va corriendo del 2024** o el documento que haga su equivalente actualizado.

- Debe corresponder al último año gravable de acuerdo con el calendario tributario
- En la marca de agua debe tener la palabra "RECIBIDO"
- En la parte final debe contener el sello de la DIAN donde se evidencia la fecha y hora de recibido

5. En caso de que cuente con junta directiva, **por favor relacionar a los integrantes en el formulario. Si se supera las casillas puede tomar solo la sección 7- MIEMBROS JUNTA DIRECTIVA** y diligenciar al resto del personal

7- MIEMBROS JUNTA DIRECTIVA

¿CUENTA CON JUNTA DIRECTIVA O CONSEJO DIRECTIVO? ☐ SI ☐ NO SI LA RESPUESTA ES AFIRMATIVA, RELACIONE A CONTINUACIÓN LA INFORMACIÓN DE CADA MIEMBRO

MIEMBRO	
NOMBRE COMPLETO: N/A	TIPO DE DOCUMENTO: <input type="checkbox"/> CC <input type="checkbox"/> CE <input type="checkbox"/> PASAPORTE <input type="checkbox"/> OTRO ¿CUÁL? N/A
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: N/A	
¿ES UNA PERSONA EXPUESTA POLÍTICAMENTE (PEP)? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO SELECCIONE UNA OPCIÓN SI LA RESPUESTA ES AFIRMATIVA <input type="checkbox"/> POLÍTICO (SEGÚN DECRETO 830 DE 2021) <input type="checkbox"/> REPRESENTANTE LEGAL DE UNA ORGANIZACIÓN INTERNACIONAL <input type="checkbox"/> PEP INTERNACIONAL	¿TIENE PARENTESCO CON PERSONA EXPUESTA POLÍTICAMENTE (PEP)? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO DILIGENCIE LOS SIGUIENTES CAMPOS SI LA RESPUESTA ES AFIRMATIVA NOMBRE COMPLETO: N/A PARENTESCO: N/A CARGO QUE DESEMPEÑA: N/A

- Siempre se debe diligenciar por cada uno de los miembros de junta directiva la siguiente información:

- Nombre completo
- Tipo de identificación
- Número de identificación

- Siempre se debe confirmar si es PEP o no
- Siempre se debe confirmar si tiene parentesco con un PEP o no

- Toda la información debe guardar coherencia con los documentos soporte

DIAN Formulario del Registro Único Tributario
Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones

Página 5 de 7 Hoja 4

4. Número de formulario

5. Número de identificación tributaria (NIT)

6. DV 3

12. Dirección seccional

13. Dirección electrónica

Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales



7. CONSTANCIA Y APROBACIÓN DE FORMULARIO

12- CONSTANCIA DE APROBACIÓN Y FIRMA DEL FORMULARIO

DECLARO QUE DILIGENCIÉ LA INFORMACIÓN CONTENIDA EN LOS NUMERALES 1 AL 11 DEL PRESENTE FORMULARIO:

FIRMA REPRESENTANTE LEGAL/APODERADO

TIPO DE DOCUMENTO: ☐ CC ☐ CE ☐ PASAPORTE ☐ OTRO ¿CUÁL? _____

NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: _____

Se debe firmar documento por el representante legal, facultado para ello. La firma puede ser digital, electrónica o manuscrita, siempre que se dé cumplimiento al procedimiento señalado en la Ley 527 de 1999.

INTEGRANTE PERSONA NATURAL

1. DATOS BÁSICOS

FECHA: DD / MM / AAAA

☒ VINCULACIÓN ☐ ACTUALIZACIÓN

1- DATOS BÁSICOS

NOMBRE COMPLETO: _____ TIPO DE DOCUMENTO: ☐ CC ☐ CE ☐ OTRO ¿CUÁL? _____

NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: _____ FECHA DE EXPEDICIÓN DOCUMENTO: _____ PAÍS NACIMIENTO: _____

DIRECCIÓN: _____ CIUDAD: _____

TELÉFONO: _____ DEPARTAMENTO: _____ PAÍS DE UBICACIÓN: _____

CORREO ELECTRÓNICO: _____

La información registrada debe coincidir con el soporte adjunto (cedula, pasaporte, cedula de extranjería)

Deben coincidir con los registrados en documento soporte RUT

Marque 1 opción SI o NO, si la respuesta es afirmativa diligencie los datos. En caso de que la respuesta sea negativa marque N/A

2. PERSONA POLITICAMENTE EXPUESTA

2- PERSONA EXPUESTA POLITICAMENTE	
¿ES UNA PERSONA EXPUESTA POLITICAMENTE (PEP)? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	¿TIENE PARENTESCO CON PERSONA EXPUESTA POLITICAMENTE (PEP)? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
SELECCIONE UNA OPCIÓN SI LA RESPUESTA ES AFIRMATIVA	
<input type="checkbox"/> POLÍTICO (SEGÚN DECRETO 830 DE 2021) - INDIQUE EL CARGO: _____	
<input type="checkbox"/> REPRESENTANTE LEGAL DE UNA ORGANIZACIÓN INTERNACIONAL	
<input type="checkbox"/> PEP INTERNACIONAL	
*SI LA RESPUESTA ES AFIRMATIVA SE DEBE DILIGENCIAR LA DECLARACIÓN PEP	
DILIGENCIE LOS SIGUIENTES CAMPOS SI LA RESPUESTA ES AFIRMATIVA	
NOMBRE COMPLETO: _____	
PARENTESCO: _____	
CARGO QUE DESEMPEÑA: _____	

3. INFORMACIÓN FINANCIERA

3- INFORMACIÓN FINANCIERA			
TOTAL INGRESOS OPERACIONALES MENSUALES: _____		TOTAL INGRESOS NO OPERACIONALES MENSUALES: 0	
TOTAL EGRESOS MENSUALES: _____		CONCEPTO OTROS INGRESOS: N/A	
ACTIVOS: _____	PASIVOS: _____	FECHA DE CORTE INFORMACIÓN FINANCIERA: 31/12/2022M / AAAA	
ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL: Actividades de ingeniería y otr	CÓDIGO CIU: 7112	OCUPACIÓN, OFICIO O PROFESIÓN PRINCIPAL: Ingeniero Industrial	

- Casillas 32 y 43 se suman, luego se dividen en 12 para obtener el valor mensual
- Casillas 58 y 74 se suman, luego se dividen en 12 para obtener el valor mensual
- Casilla 29
- Casilla 30
- Es informado por el Contratista
- Es la fecha final del año del que se está declarando
- Hace referencia a de donde percibe los ingresos no operacionales
- Debe coincidir la actividad del RUT y la casilla 24 de la Declaración – en caso de no coincidir el contratista debe confirmar la razón por la que está declarando por una actividad diferente
- Debe tener relación con el objeto del contrato – en caso de no tener relación debe confirmar como ejecutará la actividad por la cual será contratado

- Si la casilla 99 contiene valores, suman a los ingresos operacionales
- Si la casilla 116 contiene valores, suman a los ingresos no operacionales
- En evento que los Egresos son superiores que los Ingresos, el Contratista deberá confirmar la manera en que cubre dichos gastos

4. AUTORIZACIÓN DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES

DECLARO CONOCER Y ACEPTAR DE MANERA EXPRESA LA POLÍTICA DE PREVENCIÓN DE LAVADO DE ACTIVOS Y FINANCIACIÓN DEL TERRORISMO.

☒ SI ☐ NO

7- PREVENCIÓN DE LAVADO DE ACTIVOS Y FINANCIACIÓN DEL TERRORISMO

Es necesario que se marque SI para poder establecer vínculo actual o contractual con el cliente.

5. PREVENCIÓN DE LAVADO DE ACTIVOS

6- AUTORIZACIÓN CONSULTA TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES



DECLARO CONOCER Y ACEPTAR DE MANERA EXPRESA, EL CONTENIDO DE LA PRESENTE SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN Y EL CONTENIDO DE LA POLÍTICA DE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES DE FIDUPREVISORA S.A. DE IGUAL FORMA DECLARO CONTAR CON LA AUTORIZACIÓN PARA SUMINISTRAR LA INFORMACIÓN DE LOS TITULARES DE INFORMACIÓN REFERIDOS O EN EL PRESENTE FORMULARIO PARA LAS FINALIDADES DESCRITAS

☒ SI ☐ NO

No olvide marcar cada uno de los anexos que fueron solicitados por parte del gestor del certificado.

6. DOCUMENTOS SOPORTE

11- DOCUMENTOS SOPORTE

PARA LLEVAR A CABO EL PROCESO DE VINCULACIÓN Y /O ACTUALIZACIÓN, DEBE ADJUNTAR LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS:

- ☐ COPIA DOCUMENTO DE IDENTIDAD REPRESENTANTE LEGAL.
- ☐ ESTADOS FINANCIEROS CERTIFICADOS O DICTAMINADOS CON NOTAS AL ÚLTIMO CORTE Y DECLARACIÓN DE RENTA DEL ÚLTIMO PERIODO GRAVABLE, SI DECLARA.
- ☐ RUT
- ☐ CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL O SU EQUIVALENTE CON EXPEDICIÓN NO INFERIOR A UN MES.
- ☐ LISTADO OPCIONAL DE LOS ACCIONISTAS O ASOCIADOS QUE TENGAN DIRECTA O INDIRECTAMENTE IGUAL O SUPERIOR AL 5% DEL CAPITAL SOCIAL, APOORTE O PARTICIPACIÓN, CON LA TOTALIDAD DE LOS CAMPOS RELACIONADOS EN LA SECCIÓN 6 DE ESTE FORMULARIO, SI SUPERA EL NÚMERO DE TERCEROS POR RELACIONAR EN LOS CAMPOS DISPONIBLES. O ADJUNTE EL REGISTRO ÚNICO DE BENEFICIARIOS FINALES RUB.
- ☐ LISTADO DE MIEMBROS DE JUNTA DIRECTIVA SI SUPERA EL NÚMERO DE TERCEROS POR RELACIONAR EN LOS CAMPOS DISPONIBLES.

IMPORTANTE: LOS DOCUMENTOS SOPORTE QUE SEAN ENVIADOS DEL EXTRANJERO, DEBE SER APOSTILLADOS.
FIDUPREVISORA S.A. GARANTIZA RESERVA, CONFIDENCIALIDAD Y SEGURIDAD DE INFORMACIÓN SOBRE LA INFORMACIÓN Y LOS DOCUMENTOS SOPORTE SUMINISTRADOS A TRAVÉS DEL PRESENTE FORMULARIO. EN CONCORDANCIA CON LO ORDENADO POR LA CIRCULAR BÁSICA JURÍDICA DE LA SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA.

RECUERDE:

Para llevar a cabo su proceso de vinculación y/o actualización debe adjuntar los siguientes documentos junto al formulario:

1. DOCUMENTO DE IDENTIDAD AMPLIADO AL 150%



2. **RUT (actualizado con fecha de generación inferior a 30 días) La marca de agua del documento no puede estar con la palabra “BORRADOR” o “EN TRAMITE”**

984. Nombre VALBUENA SIACHOQUE MILTON EDUARD
985. Cargo CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 07-03-2023 02:16:16PM

3. Declaración de renta último año gravable de acuerdo con el calendario tributario.

- Debe corresponder al último año gravable de acuerdo con el calendario tributario
- En la marca de agua debe tener la palabra “RECIBIDO”
- En la parte final debe contener el sello de la DIAN donde se evidencia la fecha y hora de recibido

- 3.1. En caso de no declarar renta diligenciar el formato (no declarante).

La información aquí descrita debe coincidir con la diligenciada en el formulario:

• Fecha y lugar de expedición

• No debe superar los montos límite allí descritos

• Debe confirmar el valor de sus ingresos durante el año anterior, este valor se divide en 12 para diligenciar el ingreso mensual en el formulario

Debe contener la siguiente información:

- Nombre completo e identificación
- Dirección y teléfono
- La actividad económica – debe coincidir con la diligenciada en el formulario y el RUT
- Valor de sus activos en el año anterior
- Valor de sus pasivos en el año anterior

• Debe estar firmada y esta debe coincidir con la del formulario

Señores: FIDUPREVISORA S.A. Calle 72 No. 10 – 03 Ciudad

De conformidad con el artículo 29 del decreto 836 de marzo 28 de 1992, que regula lo correspondiente al certificado de ingresos para personas independientes no obligadas a declarar y que no requieren presentación ante la administración de impuestos, manifiesto que no estoy obligado a presentar declaración de impuestos sobre la renta y complementarios por el año gravable 2022, de acuerdo a lo previsto en los artículos 361 a 364 del Estatuto Tributario, en atención a que no soy responsable del impuesto a los rentos (IRL) y NO obtuve ingresos totales, quince o superiores a CINCUENTA Y TRES MILLONES DOSCIENTOS SEIS MIL PESOS MCTE (\$3.206.000) y en condición de contribuyente de menores ingresos, manifiesto que NO poseo en patrimonio bruto en el último día del año 2022 superior a CINCO SETENTA Y UN MILLONES DRECICHO MIL PESOS MCTE (\$51.018.000).

La anterior es como que sea y para conocimiento de la fiduciaria, indico que mis ingresos para el año 2022 fueron de \$ 24.000.000.

Nombre: _____

C.C.: _____

Dirección: _____

Teléfono: _____

Actividad económica (RUT) (Actividades: jurídicas)

Valor Activos (año 2022): \$ 41.000.000

Valor Pasivos (año 2022): \$ 5.000.000

La información aquí reportada, se rinde bajo la gravedad de juramento la cual se considera prestada con la firma del presente escrito.

Firma: _____

Nombre: _____

C.C.: _____

8. CONSTANCIA Y APROBACIÓN DE FORMULARIO

12- CONSTANCIA DE APROBACIÓN Y FIRMA DEL FORMULARIO

DECLARO QUE DILIGENCIÉ LA INFORMACIÓN CONTENIDA EN LOS NUMERALES 1 AL 11 DEL PRESENTE FORMULARIO:

FIRMA REPRESENTANTE LEGAL/APODERADO

TIPO DE DOCUMENTO: ☐ CC ☐ CE ☐ PASAPORTE ☐ OTRO ¿CUÁL? _____

NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: _____

La firma puede ser digital, electrónica o manuscrita, siempre que se dé cumplimiento al procedimiento señalado en la Ley 527 de 1999.